

**FICHE D'URGENCE  
Année scolaire 2025-2026**

DOCUMENT NON CONFIDENTIEL  
A remplir par les familles à chaque début d'année

**Identité de l'élève**

Nom : .....  
Prénom : .....  
Né(é) le : ..... à .....  
Nationalité : ..... Sexe : .....

**Scolarité de l'élève**

Classe/ Division : .....  
Demi-pensionnaire  Externe

**Scolarité de l'année précédente**

Dernier établissement : ..... Commune : .....

**Responsable légal 1**

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
☎ Domicile : ..... ☎ Travail : ..... ☎ Portable : .....

**Responsable légal 2**

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
☎ Domicile : ..... ☎ Travail : ..... ☎ Portable : .....

**Personne à contacter**

Nom : ..... Prénom : .....  
☎ Domicile : ..... ☎ Travail : ..... ☎ Portable : .....

**Autres renseignements**

**En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.**

**Informations complémentaires**

**Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'attention de l'infirmière de l'établissement.**

Date du dernier rappel antitétanique : .....  
(pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

**Signatures :**

**Responsable legal 1**

**Responsable legal 2**